

ALUMNA		CURSO		TUTOR		SEMANA	Del	al	de
--------	--	-------	--	-------	--	--------	-----	----	----

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
¿Cómo ha sido mi comportamiento?					
¿Cómo me he sentido?					
¿Cómo se han sentido mis compañeros/as?					
¿Cómo se sienten mis profes?					

COMPROMISO DE CONVIVENCIA - 2020/2021

SI QUIERES, PUEDES ESCRIBIR MÁS SOBRE COMO HA SIDO TU CONVIVENCIA

OBSERVACIONES POR PARTE DE LA FAMILIA